

平成 年 月 日

保有個人情報訂正請求書

国立大学法人鹿屋体育大学 様

ふりがな
氏名（本人又は法定代理人の氏名）

住所又は居所 〒

電話番号 () -

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律第27条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

保有個人情報の開示を受けた日	平成 年 月 日				
保有個人情報の名称等					
訂正請求の趣旨及び理由					
訂正請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人				
本人の状況等	本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人				
	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2"> <input type="checkbox"/>法定代理人 が請求する 場合に記入 願います。 </td> <td>本人</td> <td>ふりがな 氏名</td> </tr> <tr> <td>本人</td> <td>住所（居所） 電話番号等</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 法定代理人 が請求する 場合に記入 願います。	本人	ふりがな 氏名	本人
<input type="checkbox"/> 法定代理人 が請求する 場合に記入 願います。	本人		ふりがな 氏名		
	本人	住所（居所） 電話番号等			
請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 請求書を送付して請求する場合は、加えて住民票の写し等（開示請求をする日前30日以内に作成したものに限り。個人番号が記載されている場合、黒塗り。）を添付してください。また、本人確認書類として個人番号カードを送付する場合は表面のみ複写してください。					
法定代理人請求資格確認書類 ※ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください（開示請求をする日前30日以内に作成したものに限り。）。 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）					

(以下は記入不要)

受理年月日	平成 年 月 日	受付担当	情報保護担当 (0994)46-4818
決定期限	平成 年 月 日	整理番号	